



Государственный комитет
СССР
по делам изобретений
и открытий

О П И С А Н И Е ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(61) Дополнительное к авт. свид-ву -

(22) Заявлено 09.12.77(21) 2553077/28-13

с присоединением заявки № -

(23) Приоритет -

Опубликовано 15.05.79. Бюллетень № 18

Дата опубликования описания 15.05.79

патентно-техническая
библиотека ИБЛ

(11) 662082

(51) М. Кл.²

А 61 В 17/18

(53) УДК 615.47:

: 616-089.223

(088.8)

(72) Авторы
изобретения

В.П.Полянский и С.И.Левин

(71) Заявитель

Тартуский ордена Трудового Красного Знамени
государственный университет

(54) ФИКСАТОР ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ
ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ

1

Изобретение относится к ортопедии и травматологии и предназначено для лечения переломов длинных трубчатых костей.

Известен фиксатор для лечения переломов трубчатых костей, содержащий полый цилиндрический корпус с установленным в нем резьбовым стержнем и шайбы [1].

Однако фиксация известным устройством костных отломков недостаточно надежная.

Целью изобретения является улучшение фиксации костных отломков.

Поставленная цель достигается тем, что стержень имеет на одном конце упорную головку, на другом конце - регулирующую гайку, а на наружной поверхности цилиндра выполнены продольные прорезы.

На фиг. 1 изображен фиксатор для лечения переломов трубчатых костей, общий вид, на фиг. 2 - фиксатор, расположенный в костномозговом канале.

Фиксатор для лечения переломов трубчатых костей содержит полый цилиндрический корпус 1, продольные прорезы 2, шайбы 3, стержень 4, упорную головку 5, регулирующую гайку 6.

2

Фиксатор работает следующим образом.

Во время операции обнажаются костные фрагменты в месте перелома. Фиксатор в сведенном состоянии вводится в костномозговой канал 7 в проксимальном направлении до тех пор, пока выступавший в проксимальном фрагменте конец фиксатора не погрузится полностью в костномозговой канал 7. Затем сопоставляют костные фрагменты и перемещают фиксатор в дистальном направлении дистального фрагмента так, чтобы конец фиксатора с регулируемой гайкой 6 выступал над костью на 1,5-2 см. Далее вращением гайки 6 осуществляют продольное ее перемещение по стержню 4, которое заставит разойтись стенки корпуса 1, благодаря наличию в нем прорезей, до соприкосновения его со стенками костномозгового канала кости. Благодаря этому корпус 1 прочно заклинивается в костномозговом канале обоих отломков.

Формула изобретения

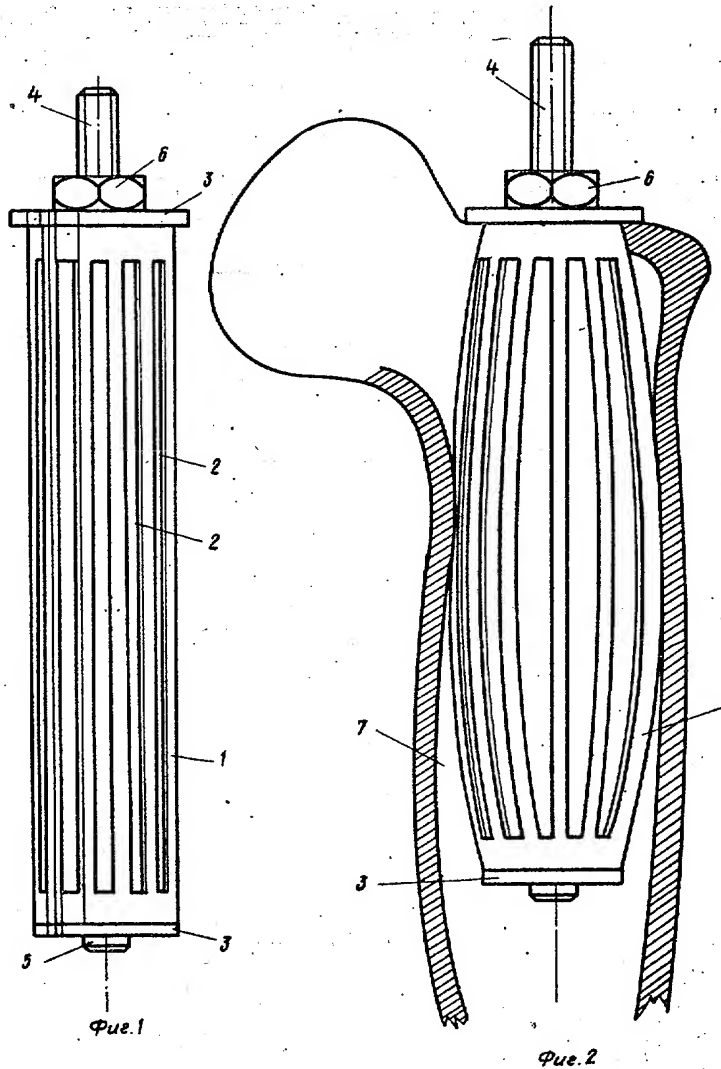
Фиксатор для лечения переломов трубчатых костей, содержащий полый цилиндрический корпус с установленным

в нем резьбовым стержнем, шайбы, отличающийся тем, что, с целью улучшения фиксации костных отломков, стержень имеет на одном конце упорную головку, на другом конце - регулирующую гайку, а на наружной по-

верхности цилиндра выполнены продольные прорезы.

Источники информации, принятые во внимание при экспертизе

1. Авторское свидетельство СССР № 575091, кл. А 61 В 17/18, 1975.



Редактор Е.Зубиетова

Составитель Л.Муссо
Техред Л. Алферова

Корректор О.Ковинская

Заказ 2538/3

Тираж 671

Подписное

ЦНИИПИ Государственного комитета СССР
по делам изобретений и открытий
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д.4/5

Филиал ППП "Патент", г.Ужгород, ул. Проектная, 4